



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de
Ingresos

RECAUDACION

Dirección General
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

		Folio No.																		
		Fecha:	15/11/2024																	
Presentar solo para comprobación de Viáticos																				
Datos de la Unidad Responsable																				
Clave:	211110080010302.152.BBQ.C.G.291.E		Nombre:	DIRECCIÓN GENERAL DE RECAUDACIÓN																
Datos del Servidor Público Comisionado:																				
Nombre:	HECTOR MIGUEL MONTANO CUETO		No. de personal:	259694																
Cargo:	OPERADOR DE UNIDAD MOVIL																			
Adscripción:	SUBDIRECCION DE INGRESOS																			
Residencia:	XALAPA, VER																			
			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td style="text-align: center;">Nivel y Zona:</td> <td style="text-align: center;">Nivel</td> <td style="text-align: center;">Zona</td> </tr> <tr> <td></td> <td style="text-align: center;">III</td> <td></td> </tr> </table>	Nivel y Zona:	Nivel	Zona		III												
Nivel y Zona:	Nivel	Zona																		
	III																			
Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:																				
Destino		Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$														
ALTOTONGA, VER		Inicio	Término																	
Nacional:																				
Internacional:																				
Alimentación y Hospedaje																				
Solo Alimentación		08/11/2024	08/11/2024	1	\$300.00	\$300.00														
Solo Hospedaje																				
Totales:						\$300.00														
Importe Total de Viáticos																				
\$300.00		(TRES CIENTOS PESOS 00/100 M.N)																		
(Número)		(Letra)																		
Tipo de Transporte																				
Avión	Autobús	Tren																		
Importe \$	Importe \$	Importe \$																		
Otro:		Importe \$																		
			<table border="1" style="width:100%; border-collapse: collapse;"> <tr> <td>Vehículo</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Placas</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Salida</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Km. Regreso</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Combustibles y Lubricantes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Peajes</td> <td></td> </tr> <tr> <td>Total</td> <td></td> </tr> </table>				Vehículo		Placas		Km. Salida		Km. Regreso		Combustibles y Lubricantes		Peajes		Total	
Vehículo																				
Placas																				
Km. Salida																				
Km. Regreso																				
Combustibles y Lubricantes																				
Peajes																				
Total																				
Importe Total de Gastos de Viaje																				
(Número)		(Letra)																		
Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)																				
(Número)		(Letra)																		
Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:																				
(Número)		(Letra)																		
Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y peajes respectivos, y me doy por enterado de la comisión a realizar.																				
Firma y fecha						15/11/2024														

ANVERSO

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Partidas Presupuestales a Afectar:		
Por Viáticos	375001	_____
Por Gastos de Viaje	_____	_____
Combustibles y Lubricantes	_____	_____
Traslados Locales	379001	_____
Teléfonos y Telefax	_____	_____
Datos sobre la Comisión		
Objetivo de la comisión	_____	Hojas adicionales a la presente.
TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO PARA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS		
Principales actividades a desarrollar:	_____	Hojas adicionales a la presente.
TRASLADARSE A LA OFICINA DE HACIENDA DEL ESTADO PARA ENTREGA DE FORMAS VALORADAS		
Documentos de Comprobación		
De Viáticos y Gastos de Viaje:	Importe \$	Administrativos de la Comisión
<input type="checkbox"/> Hospedaje (factura de hotel)	_____	DGR/11479/2024 Oficio de Comisión
<input checked="" type="checkbox"/> Alimentación	\$300.00	Diplomas o constancia de participación
<input type="checkbox"/> Boleto de avión, autobús o tren	_____	Programas de trabajo
<input checked="" type="checkbox"/> Combustibles y lubricantes	_____	Actas circunstanciadas
<input type="checkbox"/> Peaje	_____	Otros
<input checked="" type="checkbox"/> Traslados locales	\$100.00	_____
<input type="checkbox"/> Teléfonos y telefax	_____	_____
Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:		
\$400.00		(CUATROCIENTOS CIENTOS PESOS 00/100 M,N)
(Número)		
Reintegro a favor de la Dependencia		
(Número)		
Reintegro a favor del Servidor Público		
(Número)		(Letra)
Autorización		
DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO		Vo. Bo.
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION		
Informe de la Comisión		
C. <u>C. DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO</u>		
De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.		
Informe		
SE CUMPLIO CON LA INSTRUCCIÓN EMITIDA EN EL OFICIO DE COMISIÓN, REALIZANDO TODAS LAS ACTIVIDADES AL 100%.		
En caso necesario,		hojas anexas a la presente
Declaración:		
Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que se aplicarán en caso contrario.		
HECTOR MIGUEL MONTANO CUETO		
Nombre y Firma del Servidor Público		



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN
Subsecretaría de Ingresos



Dirección General De Recaudación

Oficio No. DGR/11479/2024

Hoja 1/1

Asunto: Comisión Oficial

Xalapa, Veracruz., 07 de noviembre 2024

HECTOR MIGUEL MONTANO CUETO

Operador Unidad Movil
No. De Personal 259694
Presente

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

Lugar:	Oficina de Hacienda de Altotonga, Ver
Periodo:	08 de noviembre de 2024.
Objetivo:	Trasladarse a la Oficina de Hacienda del Estado para entrega de formas valoradas.

Por lo anterior, agradeceré a Usted su amplia colaboración a fin de cumplir satisfactoriamente con las funciones encomendadas.

Sin otro particular, le envío un cordial saludo.

ATENTAMENTE



Dario Hernández Zamudio
Director General de Recaudación

Handwritten note:
Hoye
No voy
7/11/24

LSM





EMISOR:
Gracias por su preferencia
 ESMERALDA CORONA GALLARDO RFC: COGX730430LD1
 Régimen Fiscal: 626
 Dirección: Calle IGNACIO MANUEL ALTAMIRANO, No. 4,
 Col. CENTRO, CP. 91270, VERACRUZ, MEXICO.
 Correo: escoga73@outlook.com Teléfono: 282 8 25 08 88

RECEPTOR:
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 RFC: SFP000520C28
 Régimen Fiscal: 603

Fecha: 2024-11-08T19:40:14	Tipo de Comprobante: I	No. Certificado: 00001000000518136834
Lugar de Expedición: 91270	Moneda: MXN	Tipo de Cambio: 1
Forma de Pago: 01	Método de Pago: PUE	Uso CFDI: G03

CANT Y UNID:	DESCRIPCIÓN:	UNITARIO:	IMPORTE:
1	CONSUMO DE ALIMENTOS ClaveUnidad: E48 NoIdentificación: 02 ClaveProdServ: 90101501	261.44	261.44

	Importe en letra: Trescientos Pesos 00/100 M.N.	SubTotal: 261.44
	Folio Fiscal UUID: 39bd2eb7-6c59-4eb0-822f-9c9c63b171f7	IVA 16%: 41.83
	Fecha de Timbrado: 2024-11-08T19:40:15	ISR Ret.: 3.27
	RFC Proveedor de Certificación: LSO1306189R5	Total: 300.00
	No. Certificado SAT: 00001000000509846663	

Sello SAT:
 DgJhKAAZ7HR5aofNHNHJLjyNbz2DK5W1fDyKdWVUllRw37XnR8oJanJvH4E2R86LAom
 nvtgqNJU77F15GQVQ3zaCUONs2XBY48a5X7aMAlLup1K398RfUdNQu3q+GCE4IR
 gTDxphYHETLRkAnvcbP8BhRvWm8TfHkL0mHhB3CvZKIDhGFTVwmpHRF5dvy
 kxGVDyVYFJusTewCzK+Nmvaq+TfD3XnH8JELPRNEJz99c9B5IewZCmPKR18CV
 TuRN+eTPA+QDITXhC1vGE+CMV8dZPMwGDVAwG4fge=

Sello CFDI:
 PDPaU2QCFRay+g66fyRpp+EvZhhMy1XULFUmG0t664JKWDEE8RvYU7Pd3u00
 k1nC7oaZ1ZM+CeKypDzD5AVG5HmpKUpAZuGnFwEccUzooXgkGTGfVjYhZLRGzN
 suQZp+agec8ETDAs+weC3dyTBRmLuUdUjyphDgM2C0Xm+0G87DADzFFZ7GyRb
 DRNv9pQaEdjyZC0dJySLRDTw+QCE8fD+K8qZDyY30A+ymEGE8fyjyRUB2
 VCoYvZFHkNJCXyH8AV8ZL+g4hAlyRIMw=

Cadena original SAT:
 [11,1]P39k2ee7-6c59-4eb0-822f-9c9c63b171f7[2024-11-08T19:40:15]SO1306189R5[P2PKhN2
 QERy+g66fyRpp+EvZhhMy1XULFUmG0t664JKWDEE8RvYU7Pd3u00k1nC7oaZ1ZM+CeKypDzD5AVG5HmpKUpAZuGnFwEccUzooXgkGTGfVjYhZLRGzN
 suQZp+agec8ETDAs+weC3dyTBRmLuUdUjyphDgM2C0Xm+0G87DADzFFZ7GyRbDRNv9pQaEdjyZC0dJySLRDTw+QCE8fD+K8qZDyY30A+ymEGE8fyjyRUB2VCoYvZFHkNJCXyH8AV8ZL+g4hAlyRIMw=]00001000000509846663]

Regresa Pronto



VERACRUZ
GOBIERNO
DEL ESTADO



SEFIPLAN
Secretaría de Finanzas
y Planeación

SUBSEIN

Subsecretaría de
Ingresos

RECAUDACION

Dirección General
de Recaudación

GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ

**RELACION DETALLADA DE VIATICOS EROGADOS SIN
DOCUMENTACION COMPROBATORIA**

Unidad Presupuestal DIR.GRAL. DE RECAUDACIÓN Clave 211110080010302

DATOS DEL VIATICANTE

Nombre:	<u>HECTOR MIGUEL MONTANO CUETO</u>	R.F.C.:	<u>MOCH830802GI9</u>
Puesto:	<u>OPERADOR UNIDAD MOVIL</u>	No. de Empleado:	<u>259694</u>
Area de adscripción:	<u>DEPARTAMENTO DE ENLACE CON OFICINAS DE HACIENDA</u>		

Oficio de Comisión No: DGR/11479/2024 De Fecha:

<u>7</u>	<u>11</u>	<u>2024</u>
D	M	A

"Declaro bajo protesta de decir verdad y de conformidad a lo previsto en la Ley de Responsabilidades para Servidores Públicos, que la relación de gastos que presento, se refiere a erogaciones realizadas en el desempeño de la comisión que se menciona y que por motivos de fuerza mayor no me fue posible recabar la documentación comprobatoria correspondiente".

Lugar y Fecha: XALAPA, VER., 15 DE NOVIEMBRE DE 2024

Gastos No Comprobados		
CONCEPTO	MONTO	MOTIVOS
TRASLADOS LOCALES TAXIS	\$ 100.00	TRASLADO LOCAL EN COMISION OFICIAL A ALTOTONGA EL DÍA 08 NOVIEMBRE DEL AÑO EN CURSO. IDA Y VUELTA. DOM. PARTICULAR - SEFIPLAN SEFIPLAN - DOM. PARTICULAR

TOTAL* \$ 100.00

Vo. Bo.

HECTOR MIGUEL MONTANO CUETO
Firma del Comisionado

DARIO HERNÁNDEZ ZAMUDIO
DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACIÓN

* La suma de los viáticos comprobatorios y el monto de los viáticos erogados sin documentación comprobatoria no debe exceder el monto establecido en la tarifa correspondiente.




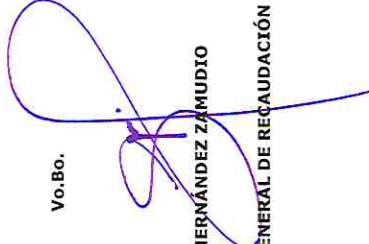
SECRETARIA DE FINANZAS Y PLANEACION
 SUBSECRETARIA DE INGRESOS
 DIRECCION GENERAL DE RECAUDACION

BITACORA PARA EL CONTROL DE ACTIVIDADES QUE GENERAN GASTOS POR CONCEPTO DE TRASLADOS LOCALES

FECHA	ACTIVIDAD	MOTIVO POR EL QUE SE GENERA EL GASTO Y/O DOCUMENTOS QUE LO COMPLEMENTA	LUGAR DE TRASLADO		IMPORTE MEDIO DE TRANSPORTE TAXI/IDA Y VUELTA
			DE:	A:	
08/11/2024	Trasladarse a la O.H.E. de Allotonga, Ver.	Entrega de formas valoradas a la O. H. E. de Allotonga, Ver.	DOM. PARTICULAR	SEFIPLAN	\$ 50.00
08/11/2024	Trasladarse a la O.H.E. de Allotonga, Ver.	Entrega de formas valoradas a la O. H. E. de Allotonga, Ver.	SEFIPLAN	DOM. PARTICULAR	\$ 50.00

\$ 100.00

COMISIONADO

 HECTOR MIGUEL MONTANO CUETO

Vo.Bo.

 DARIO HERNANDEZ ZAMUDIO
 DIRECTOR GENERAL DE RECAUDACION

XALAPA, VER., 15 DE NOVIEMBRE DE 2024